Kutno dn. ………………………

 **Do Powiatowego Lekarza Weterynarii**

 **w Kutnie**

**Wniosek**

o wpisanie podmiotu do systemu TRACES, celem możliwości dokonania wystawienia świadectwa zdrowia w handlu wewnątrzunijnym.

**Nazwa podmiotu** ……………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**Adres podmiotu** ……………………………………………………………………………

**Adres miejsca prowadzenia działalności** ………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**Nr prowadzonej działalności**: weterynaryjny numer identyfikacyjny (WNI), numer

 siedziby stada, numer wpisu do rejestru paszowego**\***

……………………………………………………………………………………………………….

numer działalności

**Rodzaj towaru będącego przedmiotem importu /eksportu**: zwierzęta, produkty

pochodzenia zwierzęcego, pasze, uboczne produkty pochodzenia zwierzęcego**\***

………………………………………………………………………………………………………

rodzaj towaru

 **Rodzaj zatwierdzenia w TRACES**: eksporter, importer, handlowiec, miejsce

 produkcji, hodowla bydła, hodowla trzody, ferma drobiu, miejsce gromadzenia,

 obiekt pośrednika, organizator transportu, pośrednik, przewoźnik prywatny,

 przewoźnik zatwierdzony, zakład, inny. **\***

………………………………………………………………………………………………………

rodzaj zatwierdzenia

 ………………………………………..

 Data i podpis

\*Wybrać właściwe